



1.Nr zaświadczenia:
1071.4050.257347.2023

WYPELNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLI

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK ŁÓDZKIEGO URZĘDU
SKARBOWEGO W ŁODZI
ALEJA T. KOŚCIUSZKI 85
90-436 ŁÓDŹ

ŁÓDŹ 09-06-2023
(Miejscowość i data)

**ZAS-W ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy
1 / 1

Podstawa prawna: Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2022. poz. 2651 ze zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL:
9 4 7 1 8 8 7 2 8 9

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię
WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W
ŁODZI

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj POLSKA	7. Województwo ŁÓDZKIE	8. Powiat M. ŁÓDŹ	
9. Gmina M. ŁÓDŹ	10. Ulica WARECKA	11. Nr domu 2	12. Nr lokalu
13. Miejscowość ŁÓDŹ		14. Kod pocztowy 91-202	

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono zaległości podatkowych/ujawniono zaległości podatkowe) wnioskodawcy, wymienionemu w części A**

wg stanu na dzień 09-06-2023
(dzień – miesiąc - rok)

wynoszą ogółem 0 zł 00 gr,

słownie:

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł gr,

1.Nr zaświadczenia:

1071.4050.257347.2023

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

II. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa / ~~ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa**~~) wnioskodawcy, wymienionego w części A

wg stanu na dzień 09-06-2023
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł gr,

słownie:

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

III. ~~Zaświadcza się, że wnioskodawcy wymienionemu w części A. 1)**~~

kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

IV. Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy wymienionego w części A jest / nie jest **) prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy.

V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że jest/ nie jest **) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

VI. **) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej

21,00 zł,

słownie dwadzieścia jeden złotych i zero groszy

VII. ~~***) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie~~

1.Nr zaświadczenia:

1071.4050.257347.2023

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

VIII. **) Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej **) na podstawie



Z up. Naczelnika
Łódzkiego Urzędu Skarbowego w Łodzi
Starszy Referent

Piotr Senderowicz

(pieczęć urzędowa. Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w
na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej)

(podpis)²⁾

¹⁾ Wypełnia się w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

¹⁾ Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art. 49 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art. 306e § 5 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa).

²⁾ Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I ODDZIAŁ W ŁODZI II INSPEKTORAT W
ŁODZI

ul. LIPIEC REYMONTOWSKICH 11
91-120 ŁÓDŹ

Centrum Obsługi Telefonicznej
Tel. 22 560 16 00

ŁÓDŹ, dnia 12-05-2023 r.



RPU/1454/2023 P
Data: 2023-05-15

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 210671ZN23/0000878
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁODZI
ul. WARECKA 2 91-202 ŁÓDŹ

NIP

9	4	7	1	8	8	7	2	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

4	7	3	0	6	6	1	8	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych
- c) ubezpieczenie zdrowotne
- d) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

i nie posiada zaległości wymagalnych według stanu na dzień

1	2	-	0	5	-	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

gdyż korzysta z ulgi w postaci:

- układu ratalnego na spłatę należności

Należności te nie są wymagalne na dzień wydania zaświadczenia.

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2022 r. poz. 2000)

STARSZY INSPEKTOR

Magdalena Majchrzak

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>